



UNIVERSIDAD DE CUENCA

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

CARRERA DE PSICOLOGÍA SOCIAL

**“FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL CONSUMO DE
SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS DE LOS ADOLESCENTES”**

Trabajo de titulación previo
a la obtención del título de
Psicólogo/a Social.

AUTORES:

Jonnathan Adrián Carabajo Jara C.I: 0105154322

Mónica Gabriela Peñaranda Guaraca C.I: 0104963046

DIRECTOR:

Mgt. William Fernando Vásquez González C.I: 0102291416

CUENCA - ECUADOR

2017



RESUMEN

Este estudio se centra en los factores psicosociales asociados al consumo de sustancias psicotrópicas de los adolescentes, tiene como objetivo aportar al conocimiento del GAD Parroquial de Baños evidenciando como éstos son determinantes en el consumo. Se analizó los factores psicosociales asociados al consumo de sustancias y como los mismos influyen para que un adolescente se encuentre inmerso en este fenómeno, se identificaron los factores de riesgo que predicen el consumo de sustancias y que acciones de política pública dan respuesta a éste suceso. Se trata de un estudio cualitativo mediante un diseño exploratorio y descriptivo, para ello se utilizó una unidad de análisis compuesta por 9 adolescentes entre 15 y 17 años del barrio Las Escalinatas de la parroquia rural Baños, cuya recolección de datos ocurrió mediante la ejecución de una entrevista semiestructurada e individual a 5 adolescentes, y un grupo focal conformado por 4 adolescentes. Presiones sociales, amigos/pares, la familia, el contexto, consumo por diversión, y por la búsqueda de nuevas sensaciones son los factores psicosociales más comúnmente asociados al consumo de sustancias psicotrópicas. Estudios anteriores coinciden que los factores de riesgo son los que agravan la situación de consumo, siendo estos los mismos factores psicosociales evidenciados, además de fiestas y eventos religiosos. Frente a este hecho el Estado a través de política pública establecerá políticas, programas y acciones sobre la prevención del uso y consumo de drogas, enfocadas a la sensibilización y orientación de la comunidad urbana y rural, en especial a niñas, niños, y adolescentes.

Palabras Claves: Consumo sustancias, Sustancias psicotrópicas, factores psicosociales, factores de riesgo, adolescencia.



ABSTRACT

This study focuses on the psychosocial factors associated with the use of psychotropic substances of adolescents. This research main objective is to contribute to the knowledge of the GAD Parroquial de Baños about the psychosocial factors determining in the consumption of psychotropic substances. Psychosocial factors associated with substance use were analyzed and determined how it influences an adolescent to be immersed in this phenomenon. It was determined, the risk factors that predict substance use as well as what actions were used by public policy towards this problem. It is a qualitative study through an exploratory and descriptive design, the data collected was based on the execution of a semi-structured and individual interview, and a focus group. For this purpose, a unit of analysis was used, composed of 5 young individuals of the average age between 15 and 17 years of age from the neighborhood Las Escalinatas of Baños. Family, friends, environment, social consumption, and the search for new sensations are the psychosocial factors most commonly associated with the consumption of psychotropic substances. As in previous studies, it was found that risk factors are those that aggravate the situation of consumption, and are the same psychosocial factors. Those factors can be party environments as well as religious events, which are associated with the consumption of psychotropic substances; in this context, the state through public policy will establish policies, programs and activities on prevention of drug use and consumption. Focused on sensitization and guidance of the urban or rural community, especially children and adolescents.

Keywords: Substance use, Psychotropic substances, psychosocial factors, risk factors, adolescence.



INDICE DE CONTENIDO

2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.....	9
2.1 Sustancias Psicotrópicas	9
2.1.1 Consumo de sustancias	9
2.2 Adolescencia	10
2.3 Enfoque Psicosocial	10
2.3.1 Factores Psicosociales de riesgo de consumo de sustancias.	11
2.4 Factores de riesgo	11
2.4.1 Factores Individuales	12
2.4.2 Factores familiares	12
2.4.3 Factores escolares	13
2.4.4 Los amigos	13
2.5 La Política Pública, en respuesta al fenómeno consumo de sustancias	13
3. JUSTIFICACIÓN	15
4. OBJETIVOS	15
4.1 Objetivo general.....	15
4.2 Objetivos específicos	15
5. METODOLOGÍA	16
5.1 Operativo de campo.	16
5.2 Análisis de la información:	19
6. RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN.....	19
7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	29
8. BIBLIOGRAFÍA	30
9. ANEXOS	32



Cláusula de Licencia y Autorización para Publicación en el Repositorio Institucional

Jonnathan Adrián Carabajo Jara en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación “Factores psicosociales asociados al consumo de sustancias psicotrópicas de los adolescentes”, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 14 de septiembre de 2017

Jonnathan Adrián Carabajo Jara

C.I: 0105154322



Cláusula de Propiedad Intelectual

Jonnathan Adrián Carabajo Jara, autor del trabajo de titulación “Factores psicosociales asociados al consumo de sustancias psicotrópicas de los adolescentes”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor.

Cuenca, 14 de septiembre de 2017

Jonnathan Adrián Carabajo Jara

C.I: 0105154322



Cláusula de Licencia y Autorización para Publicación en el Repositorio Institucional

Mónica Gabriela Peñaranda Guaraca en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación “Factores psicosociales asociados al consumo de sustancias psicotrópicas de los adolescentes”, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 14 de septiembre de 2017

Mónica Gabriela Peñaranda Guaraca

C.I: 0105154322



Cláusula de Propiedad Intelectual

Mónica Gabriela Peñaranda Guaraca, autora del trabajo de titulación “Factores psicosociales asociados al consumo de sustancias psicotrópicas de los adolescentes”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 14 de septiembre de 2017

Mónica Gabriela Peñaranda Guaraca

C.I: 0104963046



FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

En la actualidad la prevalencia de consumo de sustancias psicotrópicas se ha incrementado de manera acelerada, según el Informe Mundial de Drogas de la Oficina Contra la Droga y el Crimen de la Organización de las Naciones Unidas (UNODC). Mostró que entre 2004 y 2005 las cifras pasaron de 185 a 200 millones de consumidores, lo que significa que el 5 % de la población mundial entre 15 y 64 años, ha consumido sustancias ilegales al menos una vez en el último año (Cogollo, y otros, 2011).

Sin embargo, en el Ecuador según el CONSEP, de la cuarta encuesta sobre uso de drogas a estudiantes de 12 a 17 años, informó que en comparación con el año 2005, 2008 y 2012, se ve un decremento en la declaración del uso y consumo de alcohol y cigarrillo (Secretaría Técnica de Drogas, 2017). Al revisar los datos nacionales encontramos una contradicción frente a los datos internacionales, en el Ecuador el decrecimiento del consumo de sustancias puede estar relacionado con planes de prevención que están contribuyendo a la disminución de consumo de sustancias, sin embargo tal decremento no se refleja dentro del contexto de estudio, por lo que se considera a los datos internacionales como línea de investigación.

2.1 Sustancias Psicotrópicas

Sustancias psicotrópicas son consideradas sustancias que no producen dependencia, sin embargo poseen acción directa sobre el Sistema Nervioso Central, por lo que son capaces de modificar de forma sustancial las actitudes mentales, morales y físicas, la cognición o la afectividad de las personas quienes las consumen, ésta categoría es definida en la CIE-10 (ICD-10) como el consumo repetido e inapropiado de una sustancia que, aunque en sí no tenga potencial de dependencia, se acompaña de efectos físicos o psicológicos nocivos para la salud (Dirección General de Salud Pública y Sanidad Exterior, 2008).

2.1.1 Consumo de sustancias

El consumo de sustancias supone, una acción motivada dirigida a un fin, se representa absolutamente a la acción del sujeto la necesidad para ingerir una sustancia, donde el abuso puede ser determinante (Sociedad Española de Toxicomanías, 2006).

La ingesta de psicotrópicos según (Mendoza & Vargas, 2017) se entiende como un problema complejo de tipo social, biológico, psicológico y social convirtiéndose en una epidemia a nivel mundial, vulnerando a niños, adolescentes y jóvenes (Galiano, 2015).



2.2 Adolescencia

Lehalle (1986) citado en (Lafuente, 1989) señalan que la adolescencia se corresponde con una nueva posibilidad o con una nueva incertidumbre en el plano de la génesis, portadora de riesgos específicos, siendo entonces el consumo de drogas un factor que afecta el proceso vital de los adolescentes.

Desde una perspectiva dinámica la adolescencia es una etapa entre la niñez y la edad adulta (Pineda & Aliño), caracterizada por cambios puberales, fisiológicos, psicológicos y sociales que van a generar crisis, conflictos y contradicciones que pueden ser positivas o negativas viéndose influenciados por el contexto y medio que lo rodea, Lehalle (1986) citado en (Lafuente, 1989). Este período no solo se caracteriza por la necesidad de adaptarse a cambios corporales sino también a grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicosocial, una etapa para una gran parte de ellos, muy susceptible de tomar una conducta inadecuada o dañinas autodestructibles como el hábito del tabaco, alcohol u otro tipo de consumo de sustancia psicotrópica (OMS, Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones, 2014).

2.3 Enfoque Psicosocial

En la actualidad, existen numerosos estudios para abordar el fenómeno del consumo de sustancias en adolescentes, explicado desde diferentes enfoques clínicos, educativos, médicos, farmacéuticos, entre otros. Partiendo desde un enfoque psicosocial que refiere al *“funcionamiento de los individuos en sus respectivos entornos sociales, como partes integrantes de una sociedad o comunidad y como, tanto ser humano, como entorno en el cual se desarrolla este, contribuyen a determinarse entre sí* (García A. L., 2010).

Por cuanto según (García A. L., 2010) el enfoque psicosocial es el modelo más promisorio de todos los modelos de prevención del consumo de sustancias ya que la premisa básica es que los adolescentes que consumen sustancias lo hacen debido a las presiones sociales de los iguales, la familia y los medios, así como a las presiones internas (deseo de ser popular); junto con un componente de información sobre las consecuencias sociales y sobre la salud, estos programas buscan enseñar métodos para contrarrestar esas presiones e intentan motivar a los adolescentes a que se resistan a dichas presiones expresadas como factores de riesgo para el consumo. Lo cual para esta investigación los factores psicosociales de mayor incidencia pueden estar relacionados con las presiones de los iguales, familia y factores contextuales.



2.3.1 Factores Psicosociales de riesgo de consumo de sustancias.

A más de estos factores de riesgo para el consumo, de acuerdo a la naturaleza de esta investigación, surge la necesidad de abordar los factores psicosociales de riesgo de consumo de sustancias (drogas). Según Newcomb citado en (Díaz & García, 2008), reconoce la incidencia de factores contextuales, socioculturales, interpersonales, psicoconductuales y biogénéticos, mientras otros autores Guerra I, Arelláñez J, citados en (Díaz & García, 2008) mencionan el efecto de factores demográficos, socioambientales, conductuales e individuales, agrupados según su carácter en socio-comunitarios, familiares, escolares e individuales.

El consumo de sustancias ilícitas es un problema complejo, vinculado con factores de muy diversa índole que se pueden incorporar a modelos multifactoriales más o menos abarcadores. Así, se distinguen diferentes tipos de factores, entre ellos: legales y normativos (tolerancia social y falta de observancia de normas y leyes), de disponibilidad de sustancias, de carencias sociales y comunitarias (pobreza, alta densidad y movilidad demográficas, criminalidad, violencia social, alienación y deterioro de vínculos comunitarios), familiares y de ajuste escolar (bajo desempeño y fracaso escolar, y baja motivación por el estudio) y otros factores vinculados con los consumidores de sustancias. Igualmente señalan actitudes y conductas desviantes (que se apartan de la norma social convencional, como el consumo de drogas, las actitudes antisociales y el aislamiento social), trastornos de ajuste conductual y social (agresividad, hiperactividad, déficit de atención, aislamiento social, y rechazo de los pares) y otros factores de actitud, personalidad y fisiológicos (Díaz & García, 2008).

2.4 Factores de riesgo

Factores de riesgo son los que suponen una probabilidad mayor de padecer un daño aunque no implican directamente una relación causa efecto (Payá & Castellano). Tomando el concepto de (Moncada, 1997) citado en (Secades & Fernández, 2001) Se entiende por factores de riesgo aquellas circunstancias o características personales o ambientales que, combinadas entre sí, podrían resultar predisponentes o facilitadoras para el inicio o mantenimiento del uso y abuso de drogas.

Los factores de riesgo que son predictores comunes del consumo de sustancias son el fracaso escolar, la implicación en bandas, las actitudes favorables y la iniciación a la conducta antisocial (López Larrosa & Rodríguez-Arias Palomo, 2012)



Tomando como referencia a (Payá & Castellano), los factores de riesgo para el consumo de sustancias de los adolescentes se derivan en:

2.4.1 Factores Individuales

Entre los factores individuales que inciden en el consumo de sustancias en adolescentes se encuentran el insuficiente control conductual, la rebeldía, las conductas antisociales, la baja adherencia a las normas convencionales y las actitudes favorables al consumo, así como las estrategias de afrontamiento poco efectivas, la escasa habilidad comunicativa, la tendencia a la búsqueda de nuevas sensaciones y experiencias (curiosidad), el malestar afectivo, la apatía, la baja autoestima, la insuficiente asertividad, la incapacidad de controlar los impulsos entre otros (Díaz & García, 2008).

Los factores individuales relacionados con el consumo y/o abuso de drogas en la adolescencia, entre los que destacó la edad y precocidad del inicio, los rasgos de personalidad (búsqueda de sensaciones), baja autoestima o autoconcepto, baja tolerancia a la frustración, factores cognitivos (conocimientos, actitudes, creencias y expectativas) y problemas conductuales (Alfonso, Huedo-Medina, & Espada, 2009).

2.4.2 Factores familiares

En el ámbito familiar según (Díaz & García, 2008) destacan el consumo de sustancias ilícitas en el seno de la familia, la permisividad, las prácticas inadecuadas de funcionamiento familiar, y la falta, la rigidez o la inconsistencia de las pautas normativas y disciplinarias, así como las relaciones distantes y frías, el rechazo o la hostilidad o, al contrario, el aglutinamiento y la falta de diferenciación entre los miembros de la familia. Asimismo, influyen las relaciones conflictivas, el involucramiento excesivo de los padres, los límites rígidos o difusos, la triangulación del conflicto, las alianzas intergeneracionales y la parentalización de los hijos, es decir la adjudicación a ellos de más responsabilidades familiares y domésticas de las debidas.

También se ha señalado que la probabilidad de consumir estas sustancias es mayor cuando hay antecedentes de su consumo, actitudes de tolerancia y permisividad en la familia o entre los pares, y cuando son mayores el acceso a las drogas y las oportunidades de consumo (Díaz & García, 2008).

En España el 40% de los padres de adolescentes prefiere no ahondar en cuestiones “complicadas” para no enfrentarse a los hijos en las situaciones diarias incluido el ocio (Payá



& Castellano). Esta pasividad es un factor de riesgo de primer orden. La sobreprotección de los hijos es otro fenómeno cada vez más frecuente, posiblemente producido porque muchos padres no están todo el tiempo que quisieran con ellos por razones de trabajo, aunque es oportuno recordar que importa más la calidad del tiempo dedicado que la cantidad. El “todo vale” es una actitud preocupante ya que los hijos deben educarse con normas y límites.

Uno de los grupos de factores de riesgo que han captado más la atención entre los investigadores ha sido el de los factores familiares. El consumo de sustancias tiene como base un proceso de socialización en el que influye la familia como transmisora de creencias, valores y hábitos que condicionan más adelante la probabilidad de consumo (Becoña, 2001).

2.4.3 Factores escolares

La educación integral en la escuela se ocupa de la adquisición de conocimientos y debe abordar también los aspectos preventivos en el campo de la salud. Esa función es ayudar a los alumnos a ser personas de acuerdo con el concepto del mundo, de la vida, del ser humano y con los valores dominantes en la comunidad educativa; además de apoyar al alumno para que encuentre sus propias metas. El factor protector que puede desempeñar la escuela a través de una auténtica educación para la salud es que debe prestar atención a la información, prevención y detección de sustancias tóxicas.

2.4.4 Los amigos

Son una parte muy importante en el desarrollo psicosocial de los adolescentes, en cada generación se dice que los jóvenes actuales son peores que los anteriores, lo cual es inexacto porque aun admitiendo que se haya producido un desfase respecto a generaciones anteriores de jóvenes en aspectos como la capacidad de sacrificio, respeto a las normas de convivencia o uso del tiempo libre, se puede afirmar “que la juventud de hoy es la misma de siempre pero en circunstancias diferentes, que también será diferente en el futuro”. Puede ser preocupante el papel del grupo en el consumo de sustancias ilegales por su capacidad de presión, influencia directa a través del modelado (Laespada & Imaz, 2013).

2.5 La Política Pública, en respuesta al fenómeno consumo de sustancias

Frente al problema del consumo de sustancias es el estado a través de la política pública quien garantiza la prevención y contribuya a la disminución del mismo, según Kraft y Furlong citado en (Velásquez, 2009) la política pública es un “curso de acción o inacción gubernamental



en respuesta a problemas públicos”. Las políticas públicas corresponden a soluciones específicas de cómo manejar los asuntos públicos (Lahera, 2004).

Según Nieva citado por (Romaní, 2008) las políticas públicas de prevención se definen como “el conjunto de estrategias, tanto individuales como colectivas, que se desarrollan en el ámbito social, sanitario y terapéutico encaminadas a minimizar los efectos negativos relacionados con el consumo de drogas.

En el Ecuador de acuerdo con (Plan Nacional de prevención integral de drogas 2012-2013, 2012), en el objetivo 3, lineamiento estratégico 3.2 literal e: la política pública establece *prevenir y combatir el consumo de tabaco, alcohol, sustancias estupefacientes y psicotrópicas, con énfasis en niñas, niños y adolescentes*, por consiguiente es el estado quien garantice a través de éstas políticas y lineamientos dar respuesta a éste fenómeno social presente en el contexto que se desarrolla la presente investigación.

Según El Plan Nacional de Prevención Integral de Drogas con referencia al consumo de sustancias psicotrópicas dice ser un problema de salud pública, donde al Estado le corresponderá desarrollar programas coordinados de información, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicotrópicas.

Al mismo tiempo, el estado ecuatoriano, respecto a las actividades de prevención reporta la ejecución del proyecto “Apoyo a la Comunidad Andina en el Área de Drogas Sintéticas”, en 48 establecimientos educativos, públicos y privados, de las ciudades de Cuenca, Guayaquil, Manta y Quito; con una participación directa de más de 13.894 estudiantes involucrados en diversas actividades de producción de materiales y desarrollo de proyectos de prevención, participación en talleres que fueron replicados en otros ámbitos de las instituciones educativas, en consecuencia, se evidencia la respuesta de la política pública en el Ecuador a través de los programas y proyectos con pretensiones de combatir el fenómeno de consumo de sustancias en adolescentes (Plan Nacional de prevención integral de drogas 2012-2013, 2012).

Este estudio contribuirá al conocimiento instituyendo directrices a futuras investigaciones e intervenciones con pretensiones de contribuir a la disminución del consumo de sustancias en adolescentes. Ya que, el consumo de sustancias se ha convertido en una amenaza para las futuras generaciones, este estudio es pertinente y necesario para evitar consecuencias a largo plazo en el sujeto.



1. JUSTIFICACIÓN

El aporte de ésta investigación evidenciará cuáles son los factores psicosociales que están asociados al consumo de sustancias psicotrópicas en adolescentes de la comunidad identificada, contenido que contribuirá a la entidad pública de ésta comunidad como es el GAD parroquial de Baños con líneas de base para el desarrollo de potenciales propuestas o planes de intervención psicosocial.

El problema se manifiesta a partir de las vivencias y emociones que han tenido las familias de la comunidad frente al fenómeno presente en su contexto, así como desde las percepciones de los funcionarios del GAD parroquial de Baños, donde hay indicios de una incidencia de consumo de sustancias en el barrio Las escalinatas, la intencionalidad de ésta investigación está dirigida a trabajar con este barrio que ha sido identificado como espacio de riesgo de consumo de sustancias dentro de la comunidad (Sanmartín, 2016).

A partir del conocimiento actual frente a este fenómeno, surgen las siguientes interrogantes expresadas como preguntas de investigación, mismas que indagaran para dar una respuesta al presente estudio. ¿Cuáles son los factores psicosociales asociados al fenómeno consumo de sustancias?, ¿Cómo los factores psicosociales influyen para que un adolescente esté inmerso en el fenómeno consumo de sustancias? ¿Qué factores de riesgo desencadenan el consumo de sustancias y que acciones de política pública dan respuesta al fenómeno?

2. OBJETIVOS

4.1 Objetivo general.

El objetivo general de ésta investigación busca aportar al conocimiento del GAD Parroquial de Baños acerca de los factores psicosociales determinantes en el consumo de sustancias psicotrópicas en adolescentes de 15 a 17 años de la parroquia rural de Baños en el periodo de septiembre de 2016 a enero de 2017.

4.2 Objetivos específicos

- Determinar los factores psicosociales que inciden en el consumo de sustancias psicotrópicas de los adolescentes de 15 a 17 años de la parroquia rural de Baños en el periodo de marzo a agosto de 2017.



- Describir los factores psicosociales de acuerdo al grado de exposición o riesgo de consumo de sustancias psicotrópicas de los adolescentes de 15 a 17 años de la parroquia rural de Baños en el periodo de marzo a agosto de 2017.
- Indicar de manera jerárquica la influencia de los factores psicosociales al consumo de sustancias psicotrópicas de los adolescentes de 15 a 17 años de la parroquia rural de Baños en el periodo de marzo a agosto de 2017.

5. METODOLOGÍA

5.1 Operativo de campo.

El proceso de recolección de la información tuvo lugar una vez finalizado la respectiva validación de las técnicas de investigación seleccionadas para conseguir nuestros objetivos y dar respuesta a las interrogantes que tenemos acerca de los factores psicosociales que están asociados al consumo de sustancias psicotrópicas en adolescentes de entre 15 a 17 años del barrio las Escalinatas de la parroquia rural de Baños.

La técnica a utilizarse fue la entrevista semiestructurada, que en un principio ésta resultó insuficiente para recoger todas las vivencias y significados de los sujetos de estudio de nuestra investigación, por lo que se amplió la metodología implementando otra técnica propia del método cualitativo procurando la profundización de la información mediante un grupo focal. La guía de entrevista semiestructurada fue constituida por preguntas específicas que estarían directamente relacionadas con nuestras preguntas de investigación, y congruentes para la consecución de nuestros objetivos específicos.

En un principio, se había propuesto trabajar con otra técnica la cual era realizar un estudio sociodemográfico de consumo, identificando patrones de consumo dentro de nuestro territorio de estudio, sin embargo se planteó trabajar con la técnica Bola de Nieve, que nos permitiría identificar a los sujetos potenciales por referenciación.

En primera instancia, tuvimos dificultades para encontrar una persona en situación o riesgo de consumo, consideramos ciertos factores por los que nuestro avance estaría fallando, de manera que se procedió a analizar el entorno en cuestión a horarios, días, lugares de encuentro hasta dar con lo esperado, encontrar un informante que nos proporcionaría indicios de un adolescente que cumpla con los parámetros para poder realizar nuestro estudio. A través de la técnica propuesta se encontró al primer adolescente donde procedimos a establecer un



acercamiento y explicar nuestros propósitos, la cual era aplicar una entrevista que nos proporcione la información requerida.

Para iniciar con las entrevistas se elaboró el consentimiento informado lo cual explicaba el uso y confidencialidad de la información obtenida. Los documentos para el consentimiento informado fueron entregados a los tutores, padres de los adolescentes conforme íbamos encontrando a estos sujetos.

A partir del acercamiento con el primer adolescente, este accedió a ser parte del proceso, el cuál fue entrevistado, después se obtuvo una nueva referencia para encontrar a otro adolescente en situación o riesgo de consumo. Hallamos a dos adolescentes en una situación de consumo, los cuales accedieron a nuestro propósito y fueron entrevistados, el consentimiento informado de estos sujetos fue firmado por ellos, ya que se encontraban totalmente emancipados de sus padres.

Siguiendo con el proceso en dos casos tuvimos inconvenientes para enlazar con los sujetos, ya que uno de ellos voluntariamente quiso participar pero no tuvo el consentimiento de sus padres, y otro adolescente no llegó a la cita para la entrevista, desconectándose por completo y perdiendo todo contacto. Continuando con el procedimiento de referenciación logramos encontrar a los siguientes adolescentes que fueron parte del proceso de manera voluntaria y con el consentimiento de sus padres.

Se alcanzaron así el número de entrevistas propuestas para esta investigación siendo cinco el total, inmediatamente se realizaron las respectivas transcripciones de las entrevistas utilizando el programa Word, aquí se evidenciaron vivencias, experiencias, opiniones, y reflexiones que aportan directamente a nuestra investigación. Sin embargo consideramos que la información obtenida debía profundizarse con la aplicación del grupo focal.

A continuación, se inició el proceso de búsqueda de actores que serían los participantes para la aplicación de la técnica grupo focal. Iniciamos con la referenciación de un adolescente que sugirió trabajar con un grupo que compartían intereses, lo cual fue lo necesario, que exista homogeneidad entre los participantes. En un principio se estableció conexión con todos los adolescentes que serían parte del proceso, muchas interrogantes surgieron desde los actores sobre lo que se iba a trabajar, en la cual una vez informados de los temas a tratar dentro del grupo focal varios de ellos se retiraron, y los que de manera voluntaria decidieron ser parte del



proceso se les entregó el consentimiento informado para que sus padres estén de acuerdo otorgando su aprobación.

En un inicio hubo discrepancias por la disponibilidad de su tiempo, sin embargo se logró concretar una fecha y lugar en el cual todos los integrantes estarían de acuerdo para este fin; se estableció un lugar donde no existieran estímulos que condicionarían el libre desarrollo de esta intervención, de los cinco integrantes que se había propuesto en un inicio fueron cuatro los adolescentes que llegaron para ser parte del grupo focal que estaba encaminado a discutir, debatir y compartir sus percepciones y posicionamientos acerca de los factores psicosociales que están asociados al consumo de sustancias psicotrópicas, para el mismo fueron informados que durante el transcurso de la técnica iban a ser grabados, todos estuvieron de acuerdo, como investigadores nuestro rol fue el de moderadores del proceso. Existieron aportes muy diversos como experiencias individuales, discusiones, pensamientos y percepciones acerca del fenómeno estudiado, incluso sucesos de represión de vivencias que por alguna razón el grupo en común no lo compartió; cabe recalcar que hubo un distractor durante el proceso, uno de los adolescentes inclinó su cabeza y se entretuvo con su móvil llamando la atención de todo el grupo, sin embargo consideramos que no fue determinante para el normal desarrollo ya que fue cerca del cierre del proceso.

Posteriormente, se realizó la transcripción de la información obtenida en el grupo focal en el programa Word, el siguiente paso fue ingresar, organizar, la información de acuerdo a las categorías establecidas teóricamente, esto a través del programa Excel.

Grupos de estudio

Para ésta investigación consideramos trabajar con unidades de estudio, adolescentes de entre 15 a 17 años dentro del barrio Las Escalinatas de la parroquia rural Baños. Los criterios de inclusión establecidos decretaban que los adolescentes se encuentren en una situación o riesgo de consumo, tener el consentimiento de sus padres para poder ser entrevistados y además estos debían aceptar de manera voluntaria ser partícipes de esta investigación, tanto para la aplicación de entrevista semiestructurada como para ser parte de un grupo focal. Los criterios de exclusión descartaban a sujetos que no deseen ser parte de este estudio y aquellos que no obtuvieron el consentimiento por parte de sus padres.

Enfoque y Alcance de la investigación



Se utilizó la investigación de tipo cualitativa mediante un diseño exploratorio y descriptivo. Éste enfoque es subjetivo porque se caracteriza en la comprensión de los significados (Hernández, Fernández, & Baptista, 2006), donde el investigador se involucra y es participe directo profundizando casos específicos basado en cualidades únicas de los sujetos en este caso de los adolescentes en situación de consumo o riesgo de consumo de sustancias psicotrópicas.

Se utiliza el método inductivo para comprender la realidad desde diferentes puntos de vista de los actores, con el propósito de contribuir con elementos para la transformación de la misma, y mostrar ciertas características que pretende dar explicación al fenómeno (Hernández, Fernández, & Baptista, 2006).

5.2 Análisis de la información:

En el procesamiento de la información se realizó el análisis e interpretación de la información recolectada, mediante el método Teoría Fundamentada bajo los parámetros de marco interpretativo, mediante el programa Excel. Se organizó la información de acuerdo a las categorías operacionales establecidas en nuestra fundamentación teórica y enlazando con nuestras preguntas de investigación, teniendo así información que en la mayoría de los casos los individuos coinciden con sus planteamientos, donde en un momento dado hubo saturación de la información, lo cual nos permitió generalizar los resultados, a partir de esta similitud de pensamientos, posicionamientos y vivencias procedemos a interpretar la información (Hernández, Fernández, & Baptista, 2006), basándonos en lo que la teoría explica, que la incidencia de estos fenómenos o patrones declaran ser factores que estarían asociados al consumo de sustancias psicotrópicas.

6. RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN

Esta investigación pretende determinar cuáles son los factores psicosociales que están asociados al consumo de sustancias psicotrópicas en adolescentes de entre 15 a 17 años del barrio Las Escalinatas de la parroquia rural de Baños, siendo el factor fundamental el que se encuentra asociado a la presión social que ejerce los iguales (García, 2010), ***AE04 Hay influencia de los amigos para empezar a tomar...¹ PAGF003 tiene que ver mucho con las personas que estas interactuando...² AE05 simplemente creo que son los amigos los que influyen...*** siendo el elemento principal la necesidad de pertenencia, entendida ésta como el

¹ Nota de autores: AE04 se refiere al cuarto adolescente entrevistado, seudónimo José.

² Nota de autores: PAGF003 se refiere al tercer adolescente participante en el grupo focal.



sentimiento de pertenecer a una determinada comunidad o grupo adoptando sus actitudes y normas que rigen su vida (Zaltzman, N 2013), estas normas están caracterizadas por las costumbres, los valores y las distintas formas de convivencia que rigen el grupo, una de ellas es el uso del tiempo libre, siendo éste un factor psicosocial que está asociado al consumo de sustancias de los adolescentes entre 15 a 17 años del barrio Las Escalinatas, los mismos reconocen que lo hacen por diversión (Payá & Castellano), *AE01 lo hacemos solo para divertirnos...*³*AE05 por pasarla bien...*⁴, hasta convertirse en un elemento básico de la cultura juvenil y de sus formas de ocio *PAGF02 para estar en ambiente*⁵. El consumo de sustancias ha pasado a ser un componente esencial, articulador y dinamizador del ocio de muchos jóvenes, en particular durante las noches de los fines de semana (Sánchez, 2002). Sin embargo, para los adolescentes la necesidad de consumir sustancias por diversión está directamente relacionada con el deseo de sentirse bien, caracterizado por la búsqueda de nuevas sensaciones y experiencias *AE01 para ver q se siente... PAGF04 se siente un poco relajado, se relaja*⁶..., (Díaz & García, 2008) relacionan este factor psicosocial con el enfoque de bienestar subjetivo, es decir la búsqueda de sensaciones como un rasgo de la personalidad, una necesidad de experimentar variadas y complejas sensaciones como el deseo de correr riesgos físicos y sociales, por el simple deseo de disfrutar de tales experiencias *AE05 me sentía en el momento... nos íbamos a sentir bien con amigos...*A pesar de las posibles consecuencias relacionadas con el consumo, ya sean legales, familiares o respecto de su salud, la experiencia de consumir drogas cumple con el principio de satisfacción (Zuckerman, 1979, 1984, 1990; Zuckerman, Eysenck y Eysenck, 1978), es decir para la mayoría de los adolescentes entrevistados la experiencia es satisfactoria, siendo este uno de los factores psicosociales determinantes para el consumo de sustancias psicotrópicas.

Por otro lado encontramos que la curiosidad, entendida como una búsqueda constante y permanente de nuevas sensaciones en la etapa de la adolescencia (Díaz & García, 2008), es otro de los factores psicosociales que está asociado al consumo de sustancias psicotrópicas, *AE01 yo con mi primo tuvimos la curiosidad... AE05 Creo que más que todo la curiosidad... para saber a qué sabe*, es decir querer saber qué se siente al consumir drogas, qué puede pasar si se prueban *PAGF02 quise fumar por experimentar*. Como un primer resultado importante

³ Nota de autores: AE01 se refiere al primer adolescente entrevistado, seudónimo chulas.

⁴ Nota de autores: AE05 se refiere al quinto adolescente entrevistado, seudónimo Andrés.

⁵ Nota de autores: PAGF02 se refiere al segundo participante adolescente del grupo focal, seudónimo Kevin

⁶ Nota de autores: PAGF04 se refiere al cuarto participante adolescente del grupo focal, seudónimo Edison

de esta investigación encontramos que los factores psicosociales que están asociados al consumo en adolescentes de entre 15 a 17 años de edad, del barrio Las Escalinatas de la Parroquia Rural de Baños, tiene que ver con la presión social que ejerce los iguales, la curiosidad y necesidad de experimentar sensaciones nuevas.

La relación entre el funcionamiento familiar y el consumo de sustancias es bidireccional, en ocasiones el consumo es el resultado de necesidades emocionales, carencias o dificultades que hacen del consumo una estrategia de afrontamiento, por el contrario en otros momentos el consumo responde a un deseo de experimentación fruto de la adolescencia. En este caso para los adolescentes de 15 a 17 años del barrio las escalinatas de la parroquia rural baños uno de los factores psicosociales de mayor influencia para el consumo radica en el seno de la familia y su funcionamiento, la conducta que tienen los padres, *AE04 maltrato en la familia...*⁷ la calidad de interacción entre padres, madres e hijos *PAGF02 por el apoyo que no encuentras en tu familia...*⁸ (estilos de crianza inadecuadas, falta de proximidad y prácticas de disciplina inadecuadas) *AE03 Mi familia es lo principal me impulsaron a consumir...* y el clima familiar conflictivo (Butters, 2002), (escasa cohesión o vinculación, el rechazo, la comunicación disfuncional, *AE03 tenía unos problemas en mi casa...* la ausencia de amor en las relaciones y la presencia de hostilidad) predicen el consumo de sustancias *PAGF01 porque no se tiene el amor de los padres.*

Sin embargo, a partir de estos primeros hallazgos, se evidenciaron también factores psicosociales a nivel contextual, como uno de los componentes más representativos dentro de éste estudio, y se explica que el consumo de sustancias en base a sus propias condiciones ambientales, comprueban que los adolescentes entre 15 a 17 años del barrio Las Escalinatas, buscan los lugares para el consumo y las maneras que facilite el acceso a las drogas *AE03 en una fiesta con mis amigos nos vino las ganas de consumir...*⁹ Las condiciones contextuales se describen por el contexto del consumo de drogas *AE02 les llevan a ir a las discotecas, bares*¹⁰. El contexto del consumo de drogas, se describen por los lugares de consumo y el acceso a la droga, los lugares comunes de consumo de éstos adolescentes son; “la plaza”, “la calle”, “en la casa de un amigo” ¹¹*AE05 vamos directo al bar y tomamos unas cuantas copas*

⁷ Nota de autores: AE04 se refiere al cuarto adolescente entrevistado, seudónimo José.

⁸ Nota de autores: PAGF02 se refiere al segundo adolescente participante en el grupo focal, seudónimo Kevin.

⁹ Nota de autores: AE03 se refiere al tercer adolescente entrevistado, seudónimo Sebastián.

¹⁰ Nota de autores: AE02 se refiere al segundo adolescente entrevistado, seudónimo Diego.

¹¹ Nota de autores: AE05 se refiere al quinto adolescente entrevistado, seudónimo Andrés.

y “en las fiestas” ¹²*AE01 tomamos porque estaban haciendo una fiesta...* de manera que se destaca que las fiestas, son lugares de oportunidad para el consumo de algunas drogas ¹³*PAGF04 en las fiestas de Cuenca así...* ¹⁴*PAGF03 depende mucho el ambiente en el que estés...* ¹⁵*AE04 Consumí en un bautizo en mi casa...* así también la disponibilidad de sustancias y la facilidad con la que los adolescentes acceden a las sustancias es abismal, ya que tiendas, establecimientos de diversión nocturno son algunos de los medios por los que un adolescente se encuentra expuesto a una oportunidad de consumir sustancias psicotrópicas, *AE04 Hay disponibilidad no hay control para menores de edad en los bares...* la falta de control en la venta de estupefacientes a menores de edad, la invitación de cualquier persona garantiza encontrarse en alguna circunstancia que propiciara el consumo sin buscarla intencionalmente ¹⁶*AE03 quina 5 dólares, o sota es 10 dólares y le dan consiguiendo...* *AE03 El widd es más fuerte, eso pasa disponible en cualquier lado...* (Ruiz & Medina, 2013).

Las actitudes o creencias individuales es uno de los factores psicosociales que está asociado al consumo de sustancias psicotrópicas de los adolescentes entre 15 a 17 años del barrio las escalinatas de la parroquia rural Baños, ya que la actitud hacia una conducta está determinada por las creencias que tienen los adolescentes sobre las consecuencias del consumo y la evaluación que le atribuyen a tales consecuencias (Guzman, Pedrao, Lopez, María, & Santiago, 2011); ¹⁷*AE05 simplemente fue algo suave...* ¹⁸*PAGF02 no es una droga la weed es natural...* Sin embargo, estas creencias pueden reforzarse en los adolescentes que ya tienen una experimentación previa de la conducta *AE04 depende más de la persona como tenga la mente al momento de hacerle...* *PAGF02 o sea uno fuma con responsabilidad...* lo que los llevará a tener una actitud más favorable o positiva basada no sólo en las creencias individuales sino también en la experimentación del consumo de una sustancia *AE05 el alcohol y el tabaco son drogas legales...* lo que potencializa la actitud hacia el consumo (Guzmán, F; 2011). Estas actitudes favorables al consumo a su vez desatan ciertas conductas inadecuadas o dañinas autodestructibles en el adolescente, interpretado como otro de los factores psicosociales que están asociados al consumo de sustancias psicotrópicas, y tiene que ver con las actitudes

¹² Nota de autores: AE01 se refiere al primer adolescente entrevistado, seudónimo Chulas.

¹³ Nota de autores: PAGF04 se refiere al cuarto adolescente participante en el grupo focal, seudónimo Edison.

¹⁴ Nota de autores: PAGF03 se refiere al tercer adolescente participante en el grupo focal, seudónimo Andrés.

¹⁵ Nota de autores: AE04 se refiere al cuarto adolescente entrevistado, seudónimo Edison.

¹⁶ Nota de autores: AE03 se refiere al tercer adolescente entrevistado, seudónimo Sebastián.

¹⁷ Nota de autores: AE05 se refiere al quinto adolescente entrevistado, seudónimo Andrés.

¹⁸ Nota de autores: PAGF02 se refiere al segundo adolescente participante en el grupo focal, seudónimo Kevin.

desviantes y conductas antisociales que hacen referencia a conductas desviantes **AE05 comenzar a robar... empieza a alterarse...** según (Allport, 1935, en Martín-Baró, 1988) consideraban a estas como un estado de disposición mental y nerviosa, organizado mediante la experiencia que ejerce un influjo directivo dinámico en la respuesta del individuo a toda clase de objetos y situaciones **AE03 usted cuando fuma cambia totalmente su actitud.**

Para los adolescentes de 15 a 17 años de edad del barrio las escalinatas de la Parroquia Rural de Baños, uno de los factores que están asociados al consumo de sustancias hacen referencia a la necesidad de consumir una sustancia, **AE03 el cuerpo empieza a pedir más y más...** viendo esta como un impulso que debe ser satisfecho para sentirse conforme (Díaz & García, 2008) definen éste hecho como la incapacidad de controlar los impulsos; entendiendo a estos como una sensación de tensión (Esquivel, 2017) que se incrementa gradualmente, hasta el momento de cometer la acción irresistible, para luego experimentar placer y liberación de esa tensión acumulada ¹⁹**AE05 íbamos a tomar y como que no nos satisfacíamos sacábamos más...** por otro lado, esta necesidad de consumir sustancias explican los adolescentes encuestados que lo hacen por gusto o placer, ²⁰**AE03 me agrada...** ²¹**AE04 sabía rico...** visto este como una sensación o sentimiento positivo, agradable o eufórico, que en su forma natural se manifiesta cuando se satisface plenamente alguna necesidad del organismo humano ²²**PAGF03 cada persona tiene sus gustos así,** estas necesidades están directamente ligadas a necesidades secundarias no vitales para el ser humano.

Así también la influencia social de los otros, ejerce un fuerte poder sobre las actitudes y emociones de los adolescentes. Este suceso lo podemos definir como un estereotipo expresado como un conjunto de creencias compartidas acerca de los atributos personales (físico, personalidad, conducta, rol, etc.) que poseen los miembros de un grupo o una comunidad **AE05 es como que, ósea te dicen que eres tu esto y que el otro... AE03 le quedan viendo de otra forma uno se siente rechazado...** este conjunto de creencias están relacionadas entre sí, y son compartidas por un cierto número de personas, generalmente pertenecen al mismo grupo social o comuna que han sido influyentes directos para que los adolescentes que fueron sujetos de este estudio hayan consumido sustancias **AE03 por lo que decía la gente...** (Morales, F. 1996).

¹⁹ Nota de autores: AE05 se refiere al quinto adolescente entrevistado, seudónimo Andrés.

²⁰ Nota de autores: AE03 se refiere al tercer adolescente entrevistado, seudónimo Sebastián.

²¹ Nota de autores: AE04 se refiere al cuarto adolescente entrevistado, seudónimo Edison.

²² Nota de autores: PAGF03 se refiere al tercer adolescente participante en el grupo focal, seudónimo Andrés.



La agresión, una de las formas de expresión de la violencia, se define como un constructo principalmente conductual que generalmente está acompañado de ira y hostilidad (Bonet & Suárez-Bagnasco, 2011), *AE05 si te sales de la raya como se dice te vas a meter en problemas...* este suceso está evidenciado como uno de los factores que están asociados al consumo de sustancias psicotrópicas en los adolescentes entre 15 a 17 años del barrio las escalinatas, ya que la agresión puede adoptar expresiones físicas como verbales que involucra insultos, comportamiento agresivo de forma física o verbal básicamente motivado por sentimientos de ira producto de haber consumido una sustancia ²³*AE03 Usted cuando fuma eso se vuelve loco.*

Otro de los factores psicosociales que están asociados al fenómeno del consumo de sustancias en los adolescentes entre 15 a 17 años del barrio las Escalinatas de la parroquia rural de Baños, se debe a un aprendizaje basado en la observación ²⁴*AE04 vi que todos hacen y así yo también...* o una influencia directa a través de modelado (Laespada & Imaz, 2013). Según (De la Iglesia, 2015), el aprendizaje por modelamiento se aprende por observación, *AE03 yo hago, vi como hicieron...* podemos aprender casi cualquier conducta observando como la ejecuta o lleva a cabo otra persona.

Esta investigación además de determinar cuáles son los factores psicosociales que están asociados e inciden en el consumo de sustancias psicotrópicas de los adolescentes de 15 a 17 años de la parroquia rural de Baños, busca describir cómo influyen estos factores psicosociales de acuerdo al grado de exposición o riesgo de consumo de sustancias psicotrópicas, indicando de un manera jerárquica la influencia de los factores a partir de las respuestas de hechos, sucesos y situaciones de los adolescentes que fueron parte de este estudio.

De esta manera, se explica en este estudio que uno de las factores que influyeron para que un adolescente de entre 15 a 17 años del barrio las escalinatas de la parroquia rural de baños haya consumido una sustancia psicotrópica, tiene que ver con estados de tensión expresados como malestar afectivo *AE03 estaba deprimido...* ²⁵*AE05 estaba medio bajoneado...* (Díaz & García, 2008). Según López-Ibor (1969) en un episodio de angustia predominan los síntomas físicos ya que al ingerir una sustancia el organismo del individuo reacciona de una manera

²³ Nota de autores: AE03 se refiere al tercer adolescente entrevistado, seudónimo Sebastián.

²⁴ Nota de autores: AE04 se refiere al cuarto adolescente entrevistado, seudónimo Edison.

²⁵ Nota de autores: AE05 se refiere al quinto adolescente entrevistado, seudónimo Andrés.

favorable haciendo que esta angustia disminuya, **AE03 hacerle caso al cuerpo...** mientras que frente a un episodio de ansiedad el sujeto presenta una reacción de sobresalto cobrando mayor fuerza los síntomas psíquicos, donde la sensación de ahogo y peligro es inminente induciendo a un mayor intento de buscar soluciones eficaces para afrontar la amenaza ²⁶**PAGF01 el sentirse solo.** De igual manera, los adolescentes entrevistados en este estudio contestaron que el factor que influyó para el consumo fue el estrés visto este como una reacción fisiológica, endocrinológica y psicológica del organismo frente a una situación que es percibida como demandante o amenazante, lo que genera una respuesta natural y necesaria para la supervivencia en este caso para satisfacer la necesidad de consumo ²⁷**PAGF03 se toma por estrés...**, ²⁸**PAGF02 a veces por el estrés...** el mismo es visto como un factor asociado al consumo de sustancias. La adolescencia va acompañada de un aumento del estrés vital, ya que implica hacer frente a una serie de retos y nuevas obligaciones que coinciden con los cambios biológicos y físicos de la pubertad y con fluctuaciones en el funcionamiento emocional, cognitivo y social (Calvete & Estevez, 2009).

De acuerdo a los resultados obtenidos dentro del contexto estudiado, uno de los factores que influyó para que un adolescente consuma algún tipo de sustancia se debe a aspectos relacionados con la pérdida de identidad,²⁹ **AE03 perdí identidad...** Según (Díaz & García, 2008) identifican este suceso como un trastorno de ajuste conductual y social. Estos problemas en el individuo tiene que ver con el autoconcepto (Alfonso, Huedo-Medina, & Espada, 2009), **AE03 me siento un poco mal conmigo mismo...** según (García & Lila, 2011) lo definen como las percepciones del individuo sobre sí mismo, las cuales se basan en sus experiencias con los demás y en las atribuciones que él mismo hace de su propia conducta. La adecuada percepción, organización e integración de las experiencias en las que se diferencian los seres humanos ha constituido una clave explicativa para el adecuado funcionamiento comportamental (García & Lila, 2011).

Al igual que en los factores psicosociales asociados al consumo, las actitudes y conductas desviantes (Díaz & García, 2008), son factores que influyen al consumo de sustancias psicotrópicas de los adolescentes de 15 a 17 años del barrio las escalinatas de la parroquia rural

²⁶ Nota de autores: PAGF01 se refiere al primer adolescente participante en el grupo focal, seudónimo Fernando.

²⁷ Nota de autores: PAGF03 se refiere al tercer adolescente participante en el grupo focal, seudónimo Andrés.

²⁸ Nota de autores: PAGF02 se refiere al segundo adolescente participante en el grupo focal, seudónimo Kevin.

²⁹ Nota de autores: AE03 se refiere al tercer adolescente entrevistado, seudónimo Sebastián.



de Baños. *AE03 soy un poquito más cargoso, más problemático...*³⁰ *AE05 tratar de abusar de robar alguien...*³¹ *PAGF01 malas compañías en la calle...* Ya que esta relación según Loeber (1988) produce un incremento en paralelo en el consumo de drogas y conducta antisocial, que es considerado como un potente predictor de abuso de determinadas sustancias.

Para responder a la segunda pregunta de la presente investigación surge la necesidad de evidenciar que factores de riesgo predicen el consumo de sustancias psicotrópicas en los adolescentes de 15 a 17 años de edad del barrio las escalinatas de la Parroquia Rural de Baños, es así que se evidenciaron los mismos factores que están asociados al consumo de sustancias como son las presiones sociales que ejercen los iguales, los amigos, la familia, el contexto, y la búsqueda de nuevas sensaciones (curiosidad). Sin embargo se identificaron otros factores de riesgo que predicen el consumo de sustancias, dentro del contexto escolar haciendo relación a la oportunidad de consumo, la disponibilidad de sustancias y las presiones sociales de los iguales dentro del colegio *PAGF03 consumimos así como en todos los colegios...*³², (García A. L., 2010). Esta disponibilidad de sustancias es entendida como el grado de facilidad o dificultad que un adolescente piensa que obtener cada droga es relativamente fácil o muy fácil ³³*AE04 En mi colegio había poco alcohol, era más tabaco y droga...* (Ruiz & Medina, 2013). Mientras que las oportunidades de consumo se relacionan con la posibilidad de estar frente a una sustancia ³⁴*AE05 a veces mezclan ron y hacen creer que es coca cola* o de haber consumido alcohol esto ya sea por la invitación o presión de cualquier persona o del grupo de iguales ³⁵*AE01 Si me han querido llevar a tomar en el cole...* (García A. L., 2010), así también por haber buscado la ocasión para hacerlo, o bien por encontrarse en alguna circunstancia que propiciara el consumo sin buscarla intencionalmente (Ruiz & Medina, 2013).

La incidencia de factores contextuales como factores de riesgo para el consumo de sustancias, se describen por los lugares de consumo y el acceso a la droga, para los adolescentes entre 15 a 17 años del sector las Escalinatas de la parroquia Rural Baños, las fiestas patronales y religiosas son consideradas lugares potenciales para el consumo, explicando ser un factor de

³⁰ Nota de autores: AE05 se refiere al quinto adolescente entrevistado, seudónimo Andrés.

³¹ Nota de autores: PAGF01 se refiere al primer adolescente participante en el grupo focal, seudónimo Fernando.

³² Nota de autores: PAGF03 se refiere al tercer adolescente participante en el grupo focal, seudónimo Andrés.

³³ Nota de autores: AE04 se refiere al cuarto adolescente entrevistado, seudónimo Edison.

³⁴ Nota de autores: AE05 se refiere al quinto adolescente entrevistado, seudónimo Andrés.

³⁵ Nota de autores: AE01 se refiere al primer adolescente entrevistado, seudónimo Fernando.



riesgo que predice el consumo de sustancias ***AE04 en los eventos religiosos piensan que tomar es un brindis para Dios... AE04 toman entre padres e hijos...*** ya que en este estudio se evidenció que los lugares más comunes de consumo de éstos adolescentes son las fiestas que según (Galàn & Burguillo, 2013) se trata de un rito social, compartido entre un grupo de personas, donde se marca un cierto acontecimiento a modo de celebración, que conforma un comportamiento festivo y de consumo de sustancias de los adolescentes.

Para responder a la última pregunta de esta investigación sobre que acciones de política pública dan respuesta al fenómeno del consumo de sustancias psicotrópicas, se ha encontrado mediante revisión bibliográfica que en el Ecuador es el estado a través de la política pública, quien garantiza la prevención y contribuye a la disminución del mismo (Plan Nacional de prevención integral de drogas 2012-2013, 2012).

Las políticas públicas de prevención entendidas en este estudio como “el conjunto de estrategias, tanto individuales como colectivas, que se desarrollan en el ámbito social, sanitario y terapéutico encaminadas a minimizar los efectos negativos relacionados con el consumo de drogas (Romaní, 2008), van a enfocar la creación de planes de acción que pretendan solventar o disminuir el consumo de sustancias a través de programas y proyectos que de alguna manera de respuesta al fenómeno presente en el contexto de esta investigación.

Según (Velásquez, 2009) la política pública es un “curso de acción o inacción gubernamental en respuesta a problemas públicos” de manera que es competencia de la política pública dar respuestas a este problema complejo de tipo social (Mendoza & Vargas, 2017), considerando que el consumo de sustancias vulnera a niños, adolescentes y jóvenes, en este caso a los adolescentes de 15 a 17 años del barrio Las Escalinatas de la parroquia rural Baños (Galiano, 2015).

Según El Plan Nacional de Prevención Integral de Drogas con referencia al consumo de sustancias psicotrópicas dice ser un problema de salud pública, donde al Estado le corresponderá desarrollar programas coordinados de información, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicotrópicas.

Al mismo tiempo, el estado ecuatoriano, respecto a las actividades de prevención reporta la ejecución del proyecto “Apoyo a la Comunidad Andina en el Área de Drogas Sintéticas”, en 48 establecimientos educativos, públicos y privados, de las ciudades de Cuenca, Guayaquil,



Manta y Quito; con una participación directa de más de 13.894 estudiantes involucrados en diversas actividades de producción de materiales y desarrollo de proyectos de prevención, participación en talleres que fueron replicados en otros ámbitos de las instituciones educativas, en consecuencia, se evidencia la respuesta de la política pública en el Ecuador a través de los programas y proyectos con pretensiones de combatir el fenómeno de consumo de sustancias en adolescentes (Plan Nacional de prevención integral de drogas 2012-2013, 2012).



7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En la presente investigación fue posible evidenciar los factores psicosociales que están asociados al consumo de sustancias psicotrópicas, indicando de manera jerárquica la influencia de éstos factores al consumo.

Entre ellos inciden; las presiones sociales que ejercen los iguales, (siendo el elemento principal la necesidad de pertenencia), los amigos (en relación a las distintas formas de convivencia que rigen el grupo y el uso del tiempo libre), la familia (la calidad de interacción entre padres e hijos, falta de proximidad, la ausencia de amor en las relaciones y la presencia de hostilidad), así también el contexto explicado por (lugares para el consumo y las maneras que facilite el acceso a las drogas), y la búsqueda de nuevas sensaciones (curiosidad, por diversión principio de satisfacción y las actitudes o creencias individuales hacia el consumo).

De ésta manera se ha logrado describir los factores psicosociales de acuerdo al grado de exposición o riesgo de consumo de sustancias describiéndoles como los más influyentes para el consumo de sustancias psicotrópicas dentro del contexto estudiado.

Además se constató que los factores de riesgo son los propios factores psicosociales que se evidenciaron como asociados al consumo de sustancias, además de otros factores de riesgo como los factores escolares (con relación a la oportunidad de consumo, la disponibilidad de sustancias), y contextuales (fiestas patronales y religiosas), mismos que van a predecir y potenciar el consumo.

Para concluir, frente al fenómeno de consumo de sustancias presente en el contexto de este estudio, es el estado a través de la política pública, quien garantiza la prevención y da respuesta al fenómeno a través de planes de acción, programas y proyectos con pretensiones de contribuir a la disminución del consumo de sustancias en adolescentes.

Por ultimo recomendamos se profundice el presente trabajo investigativo indagando aún más en las reflexiones más profundas de los sujetos referente al factor familia y contexto de consumo, a fin de lograr mejores directrices respecto al tema planteado.

Se recomienda considerar en los criterios de inclusión a los adolescentes con edades comprendidas entre 12 y 19 años.



8. BIBLIOGRAFÍA

- Alfonso, J. P., Huedo-Medina, T. B., & Espada, J. P. (2009). *Factores de riesgo predictores del patrón de consumo de drogas durante la adolescencia*. Murcia: Servicio de Publicaciones de la Universidad de Murcia. Murcia (España).
- Becoña, E. (2001). *Factores de riesgo y protección familiar para el uso de drogas*. Intervención Familiar en la Prevención de las Drogodependencias. Madrid: Plan Nacional sobre la Drogas.
- Calvete, E., & Estevez, A. (2009). *Consumo de drogas en adolescentes: El papel del estrés, la impulsividad y los esquemas relacionados con la falta de límites*. Mexico.
- Cogollo, Z., Arrieta, K., Blanco, S., Ramos, L., Zapata, K., & Rodríguez, Y. (2011). *Factores psicosociales asociados al consumo de sustancias en estudiantes de una universidad pública*. Rev. salud pública;13(3):470-479, jun. 2011. tab.
- De la Iglesia, V. (28 de Abril de 2015). *Psicología y Conscience: Psicoterapia para vivir mejor*. Obtenido de Psicología y Conscience: Psicoterapia para vivir mejor: <http://www.psicologiayconscience.com/modelado-o-aprendizaje-por-observacion/>
- Díaz, N. B., & García, A. R. (2008). *Factores psicosociales de riesgo de consumo de drogas ilícitas en una muestra de estudiantes mexicanos de educación media*. México, D.F.
- Dirección General de Salud Pública y Sanidad Exterior. (2008). *Glosario de Términos de Alcohol y Drogas*. Madrid: Ministerio De Sanidad y Consumo Centro de Publicaciones.
- Esquivel, S. A. (10 de Julio de 2017). Obtenido de http://psicologa.mex.tl/159504_Control-de-impulsos.html
- Galán, T., & Burguillo, F. (2013). *Comportamiento Social de los jóvenes: La cultura de las fiestas*. Madrid: Ediciones Díaz de Santos.
- Galiano, M. (2015). *SLD.CU*. Obtenido de Aspectos psicológicos y psiquiátricos del adolescente toxicómano. : <http://www.sld.cu/libros/libros/libro5/tox4.pdf>
- García, A. L. (2010). Prevención efectiva del consumo de sustancias psicoactivas en chicos y chicas adolescentes. Una revisión actualizada de la materia. *Una Revisión Actualizada de la Materia*. Islas Canarias.
- Guzman, F., Pedrao, L., Lopez, C., Maria, A., & Santiago, E. (2011). *El consumo de drogas como una práctica cultural*. São Paulo: CEP: 14040-902 Ribeirão Preto, SP, Brasil.
- Hernández, R. S., Fernández, C. C., & Baptista, L. (2006). *Metodología de la Investigación. Cuarta Edición*. Mexico.
- Laespada, M. T., & Imaz, J. E. (2013). *Drogas y Escuela VIII: Las drogas entre los escolares de Euskadi treinta años después*. Deusto.
- Lafuente, M. J. (1989). *Perfil psicologico del adolescente de quince años*. Revista Latinoamericana de Psicología, . 9-22. .
- Lahera, E. (2004). *política y Políticas Públicas*. Santiago de Chile.



- López Larrosa, S., & Rodríguez-Arias Palomo, J. L. (2012). *Factores de riesgo y de protección en el consumo de drogas y la conducta antisocial en adolescentes y jóvenes españoles*. Coruña: International Journal of Psychological Research, 5() 25-33.
- María, G., José, G., Enrique, G., & Lila, M. (2011). *Autoconcepto y ajuste psicosocial en la adolescencia*. España: ISSN 0214 - 9915 Coden Psoteg.
- Mendoza, Y., & Vargas, K. (2017). *Factores psicosociales asociados al consumo y adicción a sustancias psicoactivas*. . Venezuela : Revista electrónica de psicología Iztacala 20, (1), 2017.
- OMS. (2014). *Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones*.
- Payá, B., & Castellano, G. (s.f.). *Consumo de sustancias. Factores de riesgo y protección*. Obtenido de CODAJIC:
<http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Consumo%20de%20sustancias.pdf>
- Pineda, S., & Aliño, M. (s.f.). *El conceptode adolescencia*. Obtenido de SCRIBD:
http://www.academia.edu/7339612/15-_El_concepto_de_adolescencia
- Plan Nacional de prevención integral de drogas 2012-2013. (2012). *República del Ecuador Consejo Nacional de Control de sustancias estupefacientes y psicotrópicas*. Quito.
- Romaní, O. (2008). Políticas de drogas: prevención, participación y reducción del daño. *SCIELO*, 26. Recuperado de: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-82652008000300004
- Ruiz, T. G., & Medina, M. E. (2013). *La percepción de Los adolescentes sobre el consumo de alcohol y su relación con la exposición a la oportunidad y la tentación al consumo de alcohol*. México: Salud Ment vol.37 no.1 México ene./feb. 2014 .
- Sánchez, P. L. (2002). *Consumo de alcohol en la población juvenil*. Madrid: ADICCIONES (2002), VOL. 14, SUPL. 1.
- Sanmartín, M. (21 de 10 de 2016). Proyecto de intervencion GAD Baños- Consumo de sustancias. (Carabajo, A. Entrevistador)
- Secades, R., & Fernández, R. (2001). *Consumo de drogas y factores de Riesgo en Los jóvenes del Municipio de Oviedo*. Oviedo.
- Secretaría Técnica de Drogas. (2017). Obtenido de <http://www.prevenciondrogas.gob.ec/>
- Sociedad Española de Toxicomanías. (2006). *Tratado SET de trastornos adictivos*. Ed. Medica Panamericana.
- Taylor, S., & Bogdan, R. (1986). *Investigación cuaitativa etnográfica en educación. Manual teórico-práctico*. México D.F: Trillas.
- Velásquez, R. (2009). *Hacia una nueva definición del concepto "política pública"*. Bogotá: Desafíos, Bogotá (Colombia), (20): 149-187, semestre I de 2009.



9. ANEXOS

UNIVERSIDAD DE CUENCA

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

“Factores psicosociales asociados al consumo de sustancias psicotrópicas de los adolescentes”

Jonnathan Adrián Carabajo Jara - Mónica Gabriela Peñaranda Guaraca

TUTOR:

Mgt. Fernando Vásquez

Anexo.

Análisis de las respuestas persistentes en las entrevistas y grupo focal.

VARIABLE	CATEGORIAS	ANALISIS	CONCLUSIÓN
Factores psicosociales que inciden en el consumo de sustancias psicotrópicas en los adolescentes entre 15-17 años de la Parroquia Rural Baños.	Presiones Sociales	Análisis de las respuestas persistentes en las entrevistas y grupo focal, que permitió la triangulación de la información obtenida en el trabajo de campo.	Se logró evidenciar de manera jerárquica la influencia de los factores psicosociales más influyentes para el consumo de sustancias psicotrópicas dentro del contexto estudiado. Entre ellos inciden; las presiones sociales que ejercen los iguales, (siendo el elemento principal la necesidad de pertenencia), los amigos (en relación a las distintas formas de convivencia que rigen el grupo y el uso del tiempo libre), la familia (la calidad de interacción entre padres e hijos, falta de proximidad, la ausencia de amor en las relaciones y la presencia de hostilidad), así también el contexto explicado por (lugares para el consumo y las maneras que facilite el acceso a las drogas), y la búsqueda de nuevas sensaciones (curiosidad, por diversión principio de satisfacción y las actitudes o creencias individuales hacia el consumo). Se constató que los factores de riesgo son los propios factores psicosociales que se evidenciaron como asociados al consumo de sustancias, además de otros factores de riesgo como los escolares (con relación a la oportunidad de consumo, la disponibilidad de sustancias), y contextuales (fiestas patronales y religiosas), mismos que van a predecir y potenciar el consumo.
	Amigos/Pares		
	Consumo por diversión		
	Familia		
	Contexto		
	Búsqueda de nuevas sensaciones.		



ANEXO 2

GUIA DE ENTREVISTA

DATOS GENERALES

Edad: _____

Género: _____

Nivel de educación: _____

Ocupación: _____ Teléfono de casa/celular: _____

Rapport

Háblame de ti, tienes algún alias o como te llamaremos a lo largo de esta entrevista. Cuéntame que te gusta hacer, que haces en tus tiempos libres, fines de semana, cuéntame...

1. ¿Has consumido algún tipo de sustancia psicoactiva como puede ser el tabaco, alcohol? (De ser no) ¿POR QUE NO? ¿en tu grupo de amigos consumen?
 - 1.1 ¿Cuándo?
 - 1.2 ¿Cómo fue? ¿Cómo lo hacen?
 - 1.3 ¿Qué te motivó a consumir?
 - 1.4 ¿Con quién?
 - 1.5 ¿Dónde?
 - 1.6 ¿Por qué la consumiste? ¿Por qué no consumes?
 - 1.7 ¿Sigues consumiendo?
2. ¿Qué factores (razones) consideras que influyeron para que decidas consumir sustancias psicoactivas?
 - 2.1 ¿Te sentiste comprometido u obligado a consumir?
 - 2.2 ¿Cuáles crees que fueron las razones para que hayas consumido?
 - 2.3 ¿Crees que la disponibilidad de las sustancias te llevaron a consumir?
 - 2.4 ¿consumen en tu familia? ¿Qué consumen? ¿Cuándo consumen?
 - 2.5 ¿Qué haces cuando ves que tu familia consume?
 - 2.6 ¿Consumen en tu colegio?
 - 2.7 ¿Consumen en tu barrio?
 - 2.8 ¿Consumen en las fiestas patronales tradicionales de barrio?
 - 2.9 ¿Consumen en eventos religiosos de tu barrio?
3. ¿Qué otro tipo de droga has consumido?
 - 3.1 ¿Qué crees que influyó (te impulsó-te llevó) para que hayas consumido una sustancia?
 - 3.2 ¿Cómo fue que consumiste que te determinó a consumir?
4. ¿A qué aspecto de la vida o factor del medio (entorno, espacio) podrías atribuir la causa de tu condición de consumo de sustancias?



ASENTIMIENTO INFORMADO

Título del Proyecto: Factores Psicosociales asociados al consumo de sustancias psicotrópicas de los adolescentes.

Me llamo Adrián Carabajo y mi compañera Mónica Peñaranda somos estudiantes de la Universidad de Cuenca de la Facultad de Psicología Social. Actualmente estamos realizando una investigación, para conocer acerca de los factores psicosociales que están asociados al consumo de sustancias de los adolescentes del Barrio las Escalinatas de la parroquia rural Baños, y para ello queremos pedirte que nos apoyes.

Tu participación en el estudio consistiría en colaborar con una entrevista, y en la participación de un grupo focal.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tu papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos brindes nos ayudará a entender y responder a todas nuestras interrogantes acerca de los factores psicosociales que están asociados al consumo de sustancias psicotrópicas.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas, sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una (✓) en el cuadrado de abajo que dice “Sí quiero participar” y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna (✓), ni escribas tu nombre.

☐ Sí quiero participar

Nombre: _____

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Fecha: _____ de _____ de _____.



**FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL CONSUMO DE SUSTANCIAS
PSICOTRÓPICAS DE LOS ADOLESCENTES.**

ETAPA DE DIAGNOSTICO

Consentimiento informado para la entrevista individual.

YO, _____ con CI, _____, he
sido detalladamente informado/a de los propósitos del diagnóstico, así como de la entrevista individual
que se me va a realizar, la cual forma parte de la investigación sobre factores psicosociales asociados
al consumo de sustancias psicotrópicas de los adolescentes.

Que sobre la entrevista individual he tenido la posibilidad de realizar las preguntas necesarias, y que he
recibido respuestas adecuadas.

Que la información proporcionada la he recibido de manera directa por parte de la persona responsable
de llevar adelante el diagnóstico.

Que no estoy obligado/a a participar en esta entrevista que tengo el derecho de no responder a las
preguntas que yo no considere pertinentes, y que puedo abandonar la entrevista cuando yo lo considere.

Que la información y los datos proporcionados en esta entrevista servirán únicamente para los
propósitos de este estudio, y que bajo ningún concepto se incluirá mis nombres como referencia de la
información que forme parte del diagnóstico.

Estando debidamente informado y de acuerdo con el protocolo de la entrevista individual, DOY mi
consentimiento para que se me realice la entrevista sobre factores psicosociales asociados al consumo
de sustancias psicotrópicas de los adolescentes.

NOMBRES Y APELLIDOS

NUMERO DE CEDULA

FECHA:

Firma.